



## ZSSE e.V.

Zuchtverband für Schecken und Spezialrassen in Europa  
Alte Heerstr. 9, 26847 Detern  
Tel. Büro: 04957-8988074, E-Mail: info@zsse.de, Web: www.zsse.de

### Antrag auf Aufnahme zur Mitgliedschaft

Ordentliches Mitglied

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

**Halter - Betriebsnummer:** \_\_\_\_\_

Anzahl der einzutragenden Fohlen: \_\_\_\_\_ Stuten: \_\_\_\_\_ Hengste: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 60,- €. Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt 50,- €. Die Satzung und die Gebührenordnung wurden zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

### SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE84ZZZ00001370813
Mandatsreferenz:	Ihre Mitgliedsnummer (wird Ihnen separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den ZSSE e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Jahresbeitrag wird 14 Tage nach Rechnungsstellung per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZSSE e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	
IBAN:	DE
BIC:	
Kreditinstitut:	
Ort, Datum Unterschrift:	